

Freie Wähler Zeitz e.V. Antrag auf Mitgliedschaft



Bitte zurück senden an die Freien Wähler Zeitz e.V., Semmelweisstraße 9, 06712 Zeitz oder Fax:
03441/7669217

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im „Freie Wähler Zeitz e.V.“.

Name:

Vorname:

Straße/Nr.: /

PLZ / Wohnort: /

Telefon / privat / tagsüber: /

Email :

Geburtstag:

Eintrittsdatum:

Ich beantrage die Mitgliedschaft als Einzelperson

Ich beantrage die Mitgliedschaft als Vertreter nachstehender Organisation

.....

Datum:

Unterschrift / Antragsteller:

BANKEINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtigen ich/wir.....

den „**Freie Wähler Zeitz e.V.**“ bis auf Widerruf künftige Mitgliedsbeiträge von nachstehendem Konto abzubuchen.

Kreditinstitut:	BLZ
Konto Nr.	Kontoinhaber:

Datum und Unterschrift

Unterschrift des Kontoinhabers/Bevollmächtigten

Bitte nicht ausfüllen

Mitgliedschaft wurde am durch den Vorstand bestätigt / abgelehnt.

Unterschriften Vorstand: